

Seleccionar trámite

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

2 5

COMISION NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS

CLAVE

DEPENDENCIA

Seleccione el Periodo:

- ☐ No aplica periodo  
☐ Mensual      ☐ Bimestral      ☐ Del ejercicio

Periodo:

Ejercicio:

CLAVE DE  
REFERENCIACADENA DE LA  
DEPENDENCIA

C O N C E P T O

D P A

CARGOS ADICIONALES

IMPORTE

\$

PARTE ACTUALIZADA

\$

RECARGOS

\$

MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL

\$

CANTIDAD A PAGAR

\$

TOTAL A PAGAR

\$